

# TOURS

14-15-16 Octobre  
2014



24<sup>èmes</sup>  
Journées Nationales  
sur les Dispositifs  
Médicaux



EURO-PHARMAT  
Métal Or  
TSA 80015  
31018 TOULOUSE Cedex 9  
Tel : 05 61 77 82 19  
Fax : 05 61 77 82 04  
e-mail : europe@europharmat.com

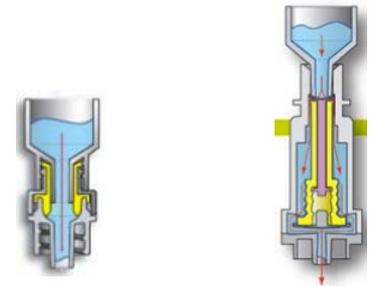
www.euro-pharmat.com

## Evaluation de la qualité du rinçage de valves bidirectionnelles au moyen d'un marqueur radioactif

# Introduction

2

- Valves bidirectionnelles
  - prélèvement et injection
  - fermeture de la ligne de perfusion (système clos)
- Terminologie
  - valves à septum (pré)fendu
  - valves mécaniques
- Recommandations CDC 2011
  - valves à septum (pré)fendu
  - risque infectieux lié aux valves mécaniques
    - difficulté de rinçage ?



---

Guidelines for the Prevention of  
Intravascular Catheter-Related  
Infections, 2011

---

# Objectifs de l'étude

3

- Performance en terme de qualité du rinçage
- Evaluer impact rinçage (immédiat, différé à  $t + 1h$ )
- Pertinence différents volumes de rinçage



5 mL



10 mL



20 mL

# Matériels et méthode

4

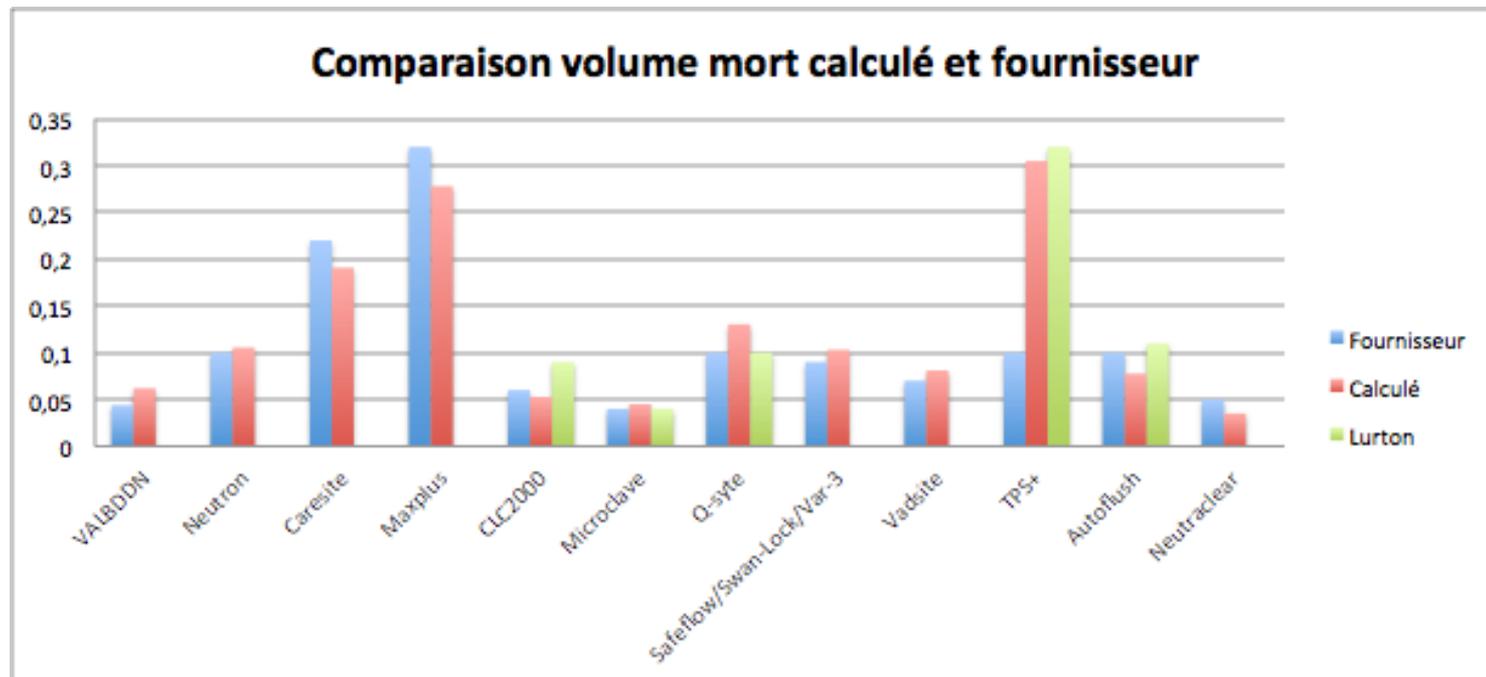
- Montage
  - marqueur radioactif
  - nutrition parentérale
  
- Calcul du volume mort
  
  
- Analyse statistique
  - Comparaison % activité résiduelle (Wilcoxon)
  - Régression linéaire
    - Influence type de valve
    - influence volume de rinçage



# Résultats : volume mort

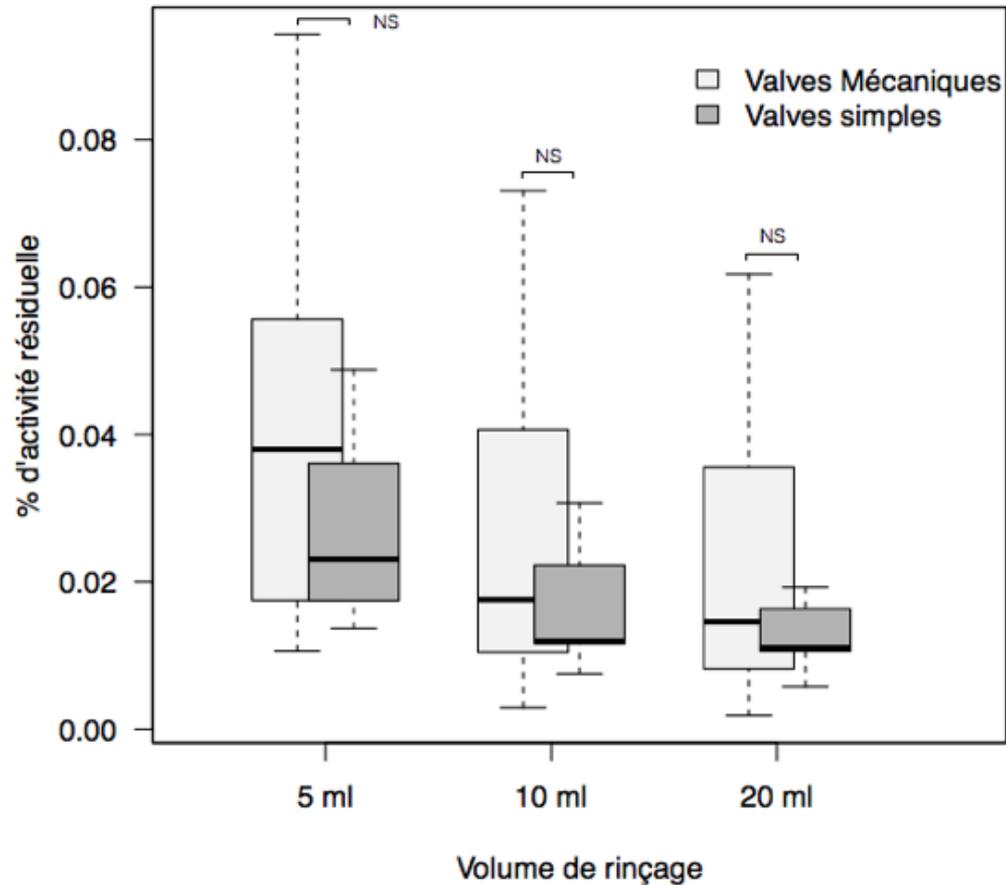
5

- 12 modèles testés



# Résultats : % activité résiduelle

6

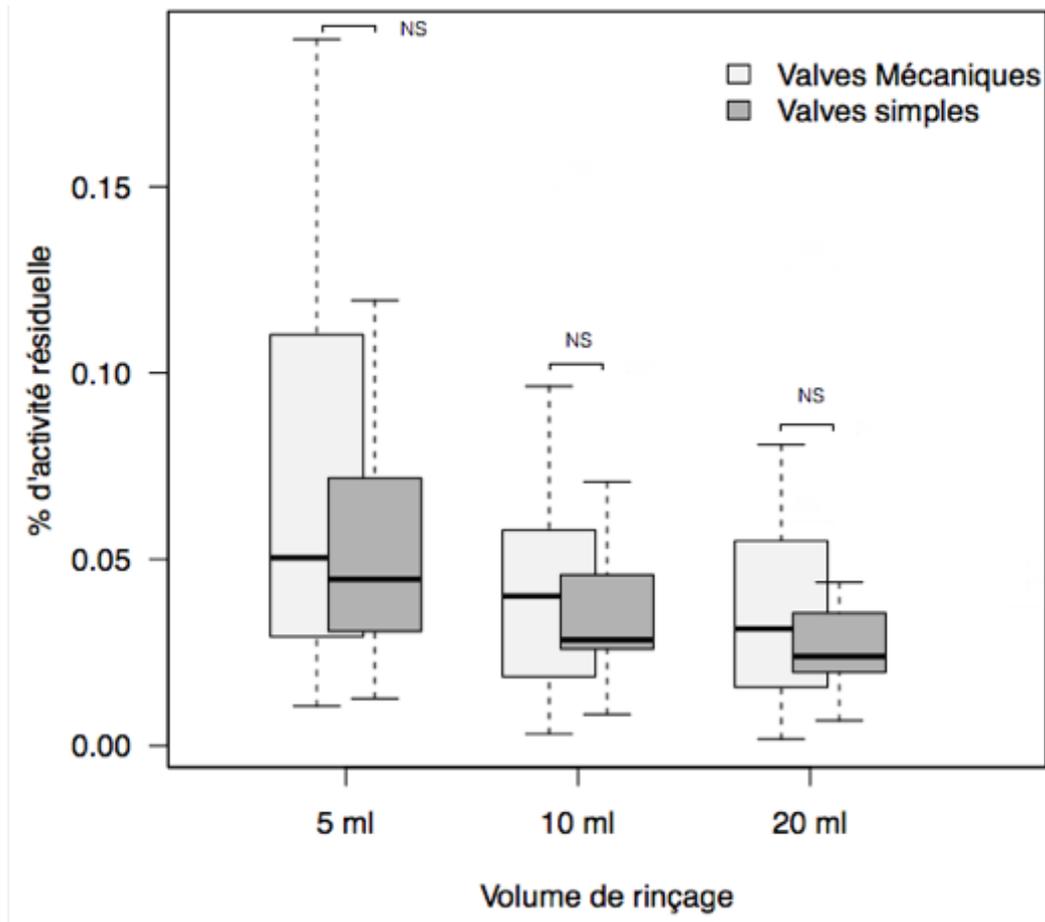


Pas de différence

t = 0

# Résultats : % activité résiduelle

7



**Pas de différence**  
t + 1 h

# Résultats : régression linéaire

8

- Influence du type de valve
  - pas de mise en évidence d'association ( $p > 0,05$ )
- Influence du volume de rinçage
  - 10 mL significativement différent de 5 mL ( $p < 0,05$ )
  - 20 mL non différent de 10 mL ( $p > 0,05$ )

# Discussion / Conclusion

9

- Valves à septum (pré)fendu et valves mécaniques
  - Pas de différence en terme de qualité du rinçage
  - Risque infectieux : littérature non décisive
- Méfiance vis-à-vis utilisation marketing terminologie
- Recommandations SHEA 2014 sur la prévention des infections liées au cathéter
  - Design optimal non tranché

